

# Lo que debe saber antes de su viaje

## ¿Qué es un mes calendario?

El mes calendario es un requisito necesario para beneficiarios no ciudadanos estadounidenses residentes en el extranjero puedan recibir sus beneficios del Seguro Social durante seis meses seguidos, después de haber visitado los Estados Unidos legalmente durante un mes.

## Por qué usted debe realizar el FCM?

Por que no cumple con ninguna de las siguientes características:

- Ser ciudadano(a) estadounidense.
- Haber vivido en Estados Unidos un mínimo de 5 años consecutivos.
- Ser elegible para los beneficios mensuales antes del 1 de enero de 1985

## Cómo puedo completar la visita del mes calendario?

Significa que usted debe viajar a los Estados Unidos e iniciar su estadía ahí antes del primer minuto del primer día del mes y permanecer hasta el último minuto del último día del mismo mes.

Marzo							Abril							Mayo							
S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	S	M	T	W	T	F	S	
		1	2	3	4	5						1	2	3	1	2	3	4	5	6	7
6	7	8	9	10	11	12	4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	
13	14	15	16	17	18	19	11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	
20	21	22	23	24	25	26	18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	
27	28	29	30				25	26	27	28	29	30	31	29	30						

Entrar a Estados Unidos a más tardar este día

Mantenerse en cualquier parte del territorio estadounidense.

Salir del país después de este día

# **LO QUE NECESITA HACER DURANTE SU VIAJE A ESTADOS UNIDOS**

## **¿Dónde reporto mi visita?**

Le recomendamos que mientras esta en los Estados Unidos visite una oficina del Seguro Social haga el reporte de su visita y así evite la suspensión de sus servicios. Puede encontrar la oficina más cercana a su lugar de hospedaje en la página web: [www.segurosocial.gov](http://www.segurosocial.gov) o llamando al **1-800-772-1213**.

## **¿Qué se debe presentar como evidencia de su estadía?**

Se debe presentar los siguientes documentos en la oficina visitada:

- Formulario 795 confirmando su fecha de llegada, cuando piensa dejar el país y el lugar de hospedaje.
- Boletos de avión con las fechas de su viaje.
- Pasaporte y visa con sello de entrada a Estados Unidos.
- Recibos de hospedaje o declaraciones firmadas de testigos que confirmen que no dejó el país en ningún momento del mes,

**Nota: Asegúrese de dejarse una copia de todos los documentos que entregó, para su propio registro.**

# LO QUE DEBE SABER DE REGRESO A SU PAÍS

## **¿Cuándo necesito contactar a la Oficina Regional de Beneficios Federales?**

Ya el reporte del mes calendario estará listo, gracias a su visita a la oficina del Seguro Social, así que solo deberá comunicarse con la Embajada o Consulado más cercano en caso de algún otro contratiempo con sus beneficios.

## **¿Cómo contacto la Oficina Regional de Beneficios Federales**

La mejor manera para comunicarse con la oficina regional del Seguro Social en San José es mediante el formulario en línea, por favor visite el sitio web <https://spanish.costarica.usembassy.gov/fbu-formulario.html>

**Administración del Seguro Social**  
**Declaración del Beneficiario u otra persona**

Nombre del trabajador	Numero del Seguro Social del trabajador
Nombre de la persona declarante	Relación con el trabajador
<b>Declaración de residencia en los Estados Unidos por un mes calendario</b>	
<b>Comprendo que esta Declaración es para el uso de la Administración del Seguro Social. Declaro que:</b>	
1. He vivido en los Estados Unidos por lo menos un mes calendario.	
2. Ingrese a los Estados Unidos el:	
3. Saldré de los Estados Unidos el:	
4. Me hospede en la dirección:	
5. Tel:	
Adjunto como evidencia adicional los siguientes documentos:	
<input type="checkbox"/> Boletos de avion.	
<input type="checkbox"/> Visa/ Tarjeta de residencia	
<input type="checkbox"/> Pasaporte con sello de entrada/salida correspondiente a este viaje.	
<input type="checkbox"/> Declaración de testigos / Recibos o facturas de hospedaje	
<b>Reconozco que cualquier persona que declare con falsedad hechos o sobre su persona, en una solicitud que para determinar el derecho a pago de conformidad con la ley del Seguro Social Americano, comete un delito penado según las leyes estatales o federales. Declaro bajo protesta de decir la verdad, que toda la información que he proporcionado en este documento es verdadera</b>	
Firma 	Fecha (Mes, día, año)
Dirección de correo:	Telefono: